**ZAŁĄCZNIK DO SWZ – WYKAZ OSÓB**

Działając w imieniu ………………………………………………………………………………………………………

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Realizacja usług społecznych w projekcie pn.: „Centrum Usług Społecznych w Gminie Strzyżewice”** prowadzonego przez **Centrum Usług Społecznych w Strzyżewicach,**

**część ……………………. zamówienia** *(wpisać, której części zamówienia dotyczy wykaz 1 i/lub 2 i/lub 3 i/lub 4)*

oświadczam/y, że do realizacji przedmiotowego zamówienia kieruję/my:

**Część 1 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja jaką będzie pełnić w zamówieniu** | **Doświadczenie (termin, zakres i okres wykonywanych czynności) / Opis czynności/obowiązków wynikających z umowy / Wartość umowy**  **- należy wskazać spełnienie warunku udziału określonego w Sekcji V SWZ** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą** |
|  | **Koordynator Zamówienia** |  |  |

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Część 2 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja jaką będzie pełnić w zamówieniu** | **Doświadczenie (termin, zakres i okres wykonywanych czynności) / Opis czynności/obowiązków wynikających z umowy / Wartość umowy**  **- należy wskazać spełnienie warunku udziału określonego w Sekcji V SWZ** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą** |
|  | **Koordynator Zamówienia** |  |  |

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Część 3 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja jaką będzie pełnić w zamówieniu** | **Doświadczenie (termin, zakres i okres wykonywanych czynności) / Opis czynności/obowiązków wynikających z umowy / Wartość umowy**  **- należy wskazać spełnienie warunku udziału określonego w Sekcji V SWZ** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą** |
|  | **Koordynator Zamówienia** |  |  |

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Część 4 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja jaką będzie pełnić w zamówieniu** | **Doświadczenie (termin, zakres i okres wykonywanych czynności) / Opis czynności/obowiązków wynikających z umowy / Wartość umowy**  **- należy wskazać spełnienie warunku udziału określonego w Sekcji V SWZ** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą** |
|  | **Koordynator Zamówienia** |  |  |

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.